

Kleingartenverein
Karlsruhe-Weiherfeld e.V.
Gottlob-Schreber-Weg 2
76199 Karlsruhe

Frau / Herr

Vorname: _____

Name: _____

Garten-Nr.: _____

Datum: ____ / ____ / ____ (TT / MM / YYYY)

FED – Versicherung

Anmeldung / Versicherungs-Nr.: _____ (falls bekannt)

Versicherungssumme: € _____ Beitrag: € __ , __

Anmeldung der Versicherung ab*) 01.07.2026

HHV Versicherung: _____ JA _____ 1€ pro Jahr

*) Beginn bzw. Änderung nur
zum 01.01. bzw. 01.07. möglich

.....
Unterschrift Gartenpächter:In